विशेष केंद्रीय सहाय्ययोजने अंतर्गत Community based approach to improve health and nutritional status and to reduce deaths of tribals of Melghat या योजनेच्या मार्गदर्शक तत्वांना मंजूरी देणेबाबत

महाराष्ट्र शासन आदिवासी विकास विभाग शासन निर्णय क्रमांकः केंद्रीय–२०१७/प्र.क्र.६७/का–१९

मंत्रालय, मुंबई ४०००३२ तारीख: २८/०९/२०१७

वाचा-

- 9. जनजाती कार्य मंत्रालय,नवी दिल्ली यांचे पत्र क्र.F.No.११०१५/२०१७-TSP, दि.३०/०५/२०१७
- २. शासन निर्णय क्रमांकः केंद्रिय-२०१७/प्र.क्र.४५/का.-१९, दि. १९/०८/२०१७

प्रस्तावना -

विशेष केंद्रीय सहाय्य योजनेअंतर्गत सन २०१७-१८ या आर्थिक वर्षाकरीता केंद्र शासनाने रु. १२८१०.३८ लक्ष निधीच्या एकुण २८ प्रस्तावांना वाचा क्र. १ वरील पत्रान्वये मान्यता प्रदान केली आहे. या योजनेअंर्तगत केंद्र शासनाने Community based approach to improve health and nutritional status and to reduce deaths of tribals of Melghat या योजनेच्या एकुण रु. ४५०.०० प्रस्तावास मंजूरी प्रदान केली आहे. यापैकी रु. ३५०.०० लक्ष निधी सन २०१७-१८ या आर्थिक वर्षामध्ये वितरीत केला आहे. उपरोक्त योजनांकरीता वाचा क्र. २ वरील शासन निर्णयान्वये वितरीत निधीतून Community based approach to improve health and nutritional status and to reduce deaths of tribals of Melghat योजनेच्या मार्गदर्शक सूचनांना मंजूरी देण्याचा प्रश्न शासनाच्या विचाराधीन होता.

शासन निर्णय-

या निर्णयाद्वारे सोबत जोडलेल्या परिशिष्ट क्रमांक 9नुसार Community based approach to improve health and nutritional status and to reduce deaths of tribals of Melghat योजनेच्या एकुण रु.४५०.०० लक्ष किंमतीच्या अंमलबजावणीच्या मार्गदर्शक सूचनांना मंजूरी प्रदान करण्यात येत आहे.

सदर मार्गदर्शक सूचनांनुसार वितरीत तरतूदींच्या मर्यादेत योजना राबविण्याबाबत त्वरीत कार्यवाही करण्यात यावी व त्याचे उपयोगिता प्रमाणपत्र आर्थिक व भौतिक अहवालासह शासनास सादर करण्याची दक्षता घ्यावी.

3. हा शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेताक २०१७०९२८१५४६३२४३२४ असा आहे. हा आदेश डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करुन काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने.

(अ.रा.राजपूत) कक्ष अधिकारी

प्रत.

- १. मा.मंत्री आदिवासी विकास, महाराष्ट्र राज्य, यांचे खाजगी सचिव ,मंत्रालय,मुंबई
- २. मा.राज्यमंत्री आदिवासी विकास, महाराष्ट्र राज्य, यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई

- ३. स्वीय सहायक,मा. सचिव,आदिवासी विकास,मंत्रालय,मुंबई
- ४. आयुक्त,आदिवासी विकास,महाराष्ट्र राज्य,नाशिक.
- ५. आयुक्त, आदिवासी संशोधन व प्रशिक्षण संस्था, पुणे.
- ६. सहसचिव,आदिवासी विकास विभाग,मंत्रालय,मुंबई.
- ७. उपसचिव, आदिवासी विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई.
- ८. अपर आयुक्त, आदिवासी विकास, अमरावती.
- ९. प्रकल्प अधिकारी, एकात्मिक आदिवासी विकास प्रकल्प, धारणी
- १०. डॉ. आशिष सातव, महान संस्था, उतावली, ता. धारणी, जि. अमरावती.
- ११. संगणक समन्वयक, आदिवासी विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई
- १२. निवड नस्ती (का. १९) आदिवासी विकास विभाग, मंत्रालय, मुंबई

विशेष केंद्रीय सहाय्य योजना - सन २०१७-१८ परिशिष्ट-१

(रुपये लाखात)

٩.	योजनेचे नाव	Comm	unity based appro	ach to impro	ve healt	h and nutritional	status and to										
		reduce deaths of tribals of Melghat															
٦.	योजनेतील			J	र्षा खाल	ील बालक तसेच ग											
-	लाभार्थीची संख्या	मेलघाटातील २० आदिवासी गावातील ५ वर्षा खालील बालक तसेच गर्भवती महिला व १६ ते ६० वर्ष वयोगटातील मनुष्य (स्त्री, पुरुष)															
			ोल संभाव्य लाभार्थी	0	-,												
		१. ० ते ६० महिना वयोगटातील १००० अतितीव्र कुपोषित मुल															
		२. ५ वर्षाच्या आतील बालके (आजारासाठी उपचार करणे) एकूण ३००० बालके															
		३. गर्भवती माता १६००															
			ग वर्ष १६ ते ६० मधीत	रुग्ण १००००													
			५. मेळघाटातील २०००० रुग्णांचा कर्मग्राम उतावली रुग्णालयात उपचार करण्यात														
			येईल.														
3.	योजनेचे प्रस्तावित		मेळघाटातील ३० गावे (धारणी व चिखलधरा तहसील) अमरावती जि. महाराष्ट्र														
,	लाभ क्षेत्र	अ.क्र.	गावाचे नाव	लोकसंख्या	अ.क्र.		लोकसंख्या										
		9	कुटंगा	2308	9६	खिडकी	803										
		7	सावलखेडा	८२२	90	कारा	१३९६										
		3	बिरोटी	9800	9८	रोरा	490										
		8	झांजरीढाणा	480	98	गोबरकहु	9040										
		4	नागझिरा	9990	२०	राजपुर	९ 90										
		Ę	नारदू	१०४६	२9	बेरदाबल्ला	१६४८										
		(9	लवादा	9६८८	२२	तारुबांदा	9034										
		7	भुलोरी	۷۷۷	23	कोकमार	383										
		9	पानखाल्या	७७६	28	दिबियाखेडा	329										
		90	सावया टिटंबा	९८६	२५	केली	८६४										
		99	हातनादा	3&८	२६	पोहरा	९३५										
		92	चौराकुंडा	9909	२ ७	जामपानी	५३२										
		93	ढाकणा	७२०	२८	चित्री	3८९										
		98	बोरीखेडा	430	२९	मान्सुधावडी	9928										
		94	बिबामल	909८	30	घोटा	९३६										
		गावांची	नावांमध्ये आवश्यक्त	नुसार बदल क	रण्याचे	अधिकार अंमलबज	ावणी संस्थेस										
		राहील परंतू एकुण गावांची संख्या ३० कायम राहील.															
٧.	या योजनेत येणारे		र्भाचे सविस्तर अंदाज														
	खर्चाचे																
	अंदाजपत्रक																
ч.	योजना राबवणारी	महान द्र	रस्ट वर्धा मुख्य कार्या	लय महात्मा गां	धी आदि	वासी दवाखाना क	र्मग्राम										
	यंत्रणा	उतावल	उली, मेलघाट ता. ध	ारणी जि. अमरा	वती मह	ाराष्ट्र											
ξ.	नियंत्रक अधिकारी	सदर य	ोजनेवर नियंत्रण व र	तमन्वय साधण्य	ासाठी पु	ढीलप्रमाणे समिती	गठित करण्यात										
		येत आ	2 .														

		समन्वय स													
		9.	अपर आयुक्त, अमरावती	अध्यक्ष											
		7.	प्रकल्प अधिकारी, एकात्मिक आदिवासी	सदस्य, सचिव											
			विकास प्रकल्प, धारणी	(14(4, (1144											
		3.	संचालक, महान संस्था, उतावली, ता.	सदस्य											
		4.	धारणी, जि. अमरावती	(14/4											
		8.	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि. अमरावती	ਗਰਹਾ											
				सदस्य											
			मन्वय समितीची बैठक दर दोन महीन्यांनी आय												
			सदर योजनेच्या प्रगतीचा आढावा घेण्यात यावा												
9	योजनेचा उद्देश/	9. मेलघाटातील २० आदिवासी गावातील ५ वर्षा खालील बालकांचे मृत्युदर कमी करणे													
	हेतु	-	कमी ७० प्रती हजारी जन्म)												
			व कुपोषण कमी करणे (१० टक्कयापेक्षा कमी)	` ` ` ` ` `											
			१६ ते ६० मधील आदिवासीचे मृत्युदर कमी कर												
		४. नवजात बालकांचे व मातांचे मृत्युदर कमी करणे (२०० पेक्षा कमी) ५ अती गंभीर रोग्यावर उपचार करुन मेलघटातील रुग्णांचे प्राण वाचविणे													
		५. अती गंभीर रोग्यावर उपचार करुन मेळघटातील रुग्णांचे प्राण वाचविणे प्रकल्प संकल्पना :													
		मेळघाट अतिदुर्गम आदिवासी भाग असून घनदाट अरण्य व सातपुडा पर्वतांच													
		रांगेत वसव	रांगेत वसलेला आहे. महाराष्ट्रातील अमरावती जिल्हयात असून धारणी व चिखलदरा												
		तालुक्याच	। यात समावेश आहे. तेथील आदिवासी लोकांश	ी व गावाशी संपर्क करणे मोठे											
		कठीण आ	हे सदरचा विभाग हा ४००० चौ. कि.मी. चा आहे	हे. या भागाची लोकसंख्या प्रति											
			इतकी आहे. आदिवासी आर्थिक दृष्टया अत्यं												
			गहे. ते छोटयाछोटया झोपडयात राहतात	-,											
		_													
			भागात अजूनही वाहतुक व्यवस्था अत्यंत कर्म												
			। काळजी घेण्यासाठी पुरेशे सुसज्जीत रुग्णलये												
			थेने मेळघाटात सामाजिक, आर्थिक शैक्षणिक	=											
		आरोग्याच्य	ाबाबत जो अभ्यास केलेला आहे. तो खालीलप्रग	माणे आहे.											
		१) मोठया	प्रमाणात कुपोषण आहे (अतीतीव्र कुपोषण २०%	6)											
		२) वय वर्ष	० ते ५ वयातील मृत्युदर (प्रति हजार जन्मामा	गे ९०) व १६ ते ६० वयातील											
		मृत्युदर	(४०० प्रति १ लाख १६-६० वयातील लोकसंख्य	ा मागे) फार मोठा आहे.											
		३) निकृष्ट	दर्जाची स्वच्छता असून खेडयातील ९० % लोव	क उघडल्यास (शौचास बसणे)											
		प्रात : वि	ाधी आटोपतात												
		४) पाण्यार्च	ो कमतरता मोठया प्रमाणात असून पिण्यासाट	डी व शेतीसाठी मुबलक पाणी											
		मिळत न	गही. उन्हाळयात तर पाण्याचा फार तुटवडा अ र	सतो.											
9	योजना		चा आधार सुयोग्य/ सुक्ष्मनियोजन व व्यवस्थापन												
	अंमलबजावणीची			-,											
	कार्यपध्दती		। व शेती याबाबत आकलन व वागणूक हर												
			रणे हा महत्वाचा भाग आहे.												
			बालकांची काळजी: गावामध्ये व घरांमध्ये	स्थानिक प्रशिक्षित आदिवासी											
		-	ग्राम आरोग्य दुत हयांचे कडुन गरोदरमाता												
			ज्ञात व उस स्वाच्या आरोग्याची देखरेख व												
			ायमित मार्गदर्शन व पर्यवेक्षण करतील.	=											
		\-11-11	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY.												

		३) अतितीव्र कुपोषण : सामातिक तत्वावर आधारीत व्यवस्थापण करुन गावामध्ये ६ महिने
		ते ६ वर्षामर्यंत अतितीव्र कुपोषण सुश्रुषा व औषधोपचार तसेच विशेष औषधी आहार
		देवून कमी करता येईल सामाजिक वागणुकीत बदल घडवून सांसर्गीक आजार कमी
		करुन कुपोषण निर्मुलन करता येईल.
		४) (१६-६०) वयोगटासाठी मृत्यु नियंत्रण कार्यक्रम : आर्थिक उत्पादकता वाढविणाऱ्या या
		वयोगटासाठी कार्यक्रम द्वारे १६ वर्ष ते ६० वर्षामधील व्यक्तीचे मृत्युदर कमी करता
		येईल
		५) सामाजिक वागणुकीत सवादाद्वारे बदल घडवून आरोग्य सुधारणा : या विभागात
		सामाजिक घातक प्रथा चालीरिती जशा उघाडयावर शौच्यास जाणे हात स्वच्छ न
		धुता भोजन करणे, सकस आहार न मिळणे क्षयरोगाचा उपचार न करणे
		मादकपदार्थांचे सेवन (उदा. तंबाखु) या मुळे १६ ते ६० वयोगटातील आदिवासी चे
		मृत्युचे प्रमाण जास्त होते. आदिवासीच्या वागणुकीत चांगला बदल घडविणे हे संवाद
		कौशल्याचा उद्देश आहे त्यामुळे आदिवासी मुलांमधील गरोदरमाता व बालकांमधील
		कुपोषण व त्यांचे मृत्युदर कमी होईल तसेच तरुणांचे आयुष्य वाढेल. अतिशय
		प्रभाविपणे आरोग्य शिक्षणाने समाजाचे वागणुकीत बदल घडविण्याच्या कार्यक्रमामुळे
		मृत्यु कमी करता येईल. त्यासाठी फ्लिपचार्ट, माहितीपत्रके सामुहीक चर्चा करुन
		दृकश्राव्य सिनेमाद्वारे सामाजिक बैठकीद्वारे बचतगट समुहामुळे बालकांद्वारे बालकांना
		आरोग्य शिक्षण देवून तसेच पथप्रकल्पाद्वारे मार्गदर्शन करुन कुपोषण निर्मुलन व
		मृत्युदर कमी करता येईल त्यासाठी खालील विषय राहतील आहार आजारपण
		गर्भारपणा स्वच्छता , मादक पदार्थांचे सेवणाचे दुष्परीमान पिण्याचे शुध्द पाणी आणि
		कृषि क्षेत्रातील सुधारीत पध्दतीची वापर इ. क्षेत्रात चांगले बदल घडवून बालमृत्युस
		कुपोषण नियंत्रण करता येईल.
		६) रुग्णालयाद्वारे उपचार : महान संस्थेद्वारे संचलित महात्मा गांधी आदिवासी दवाखाना
		व संत विनोबा भावे बाल रुग्णालय कर्मग्राम उतावली येथे गरजू रुग्णांना तज्ञ
		डॉक्टरांद्वारे उपचार करण्यात येईल.
		पाच वर्षातील निर्धारीत कार्यक्रम सविस्तर वेळापत्रक परीशिष्ट ब मध्ये दिले आहे
90	योजनेचे	महान ट्रस्टमार्फत कामाचे मूल्यमापन व सनियंत्रण करीता मोजमाप करण्यात येईल
	संनियंत्रण व	१) मासीक अहवाल,
	मुल्यमापन	२) त्रैमासिक अहवाल
		३) वार्षीक अहवाल
		४) साप्ताहिक/मासीक /त्रैमासिक /वार्षीक चर्चासत्र
		५) outcome indicators-बाल मृत्युदर , अर्भक मृत्युदर, माता मृत्युदर, १६-६० वर्ष
		मृत्युदर
		६) आदिवासी विकास/ सरकारी वैद्यकीय महाविद्यालयाद्वारे मूल्यमापन
99	योजनेची	सदरचा प्रकल्प पाच वर्षाचा असून तो सप्टेंबर २०१७ ते ऑगस्ट २०२२ पर्यंत असेल
	अंमलबजावणीचा	
	कालावधी	
92	योजनेच्या अटी व	महान संस्थांद्वारे कामाची कार्यपध्दती ठरलेली असल्यामुळे खालील अटी शर्तीच्या
	शर्ती	मर्यादित राहून ठरवलेले उपक्रम राबविण्यात येतील.
		निवडलेल्या जिल्हयातील तालुक्यांमधे ठरवलेले उपक्रम हे १ वर्षाच्या
		कालावधीत agreed plan नुसार महान राबविला जातो याकरीता अमरावती जिल्हा
		प्रामुख्याने धारणी व चिखलदरा तालुके अंतर्भूत राहतील

		५) प्रकल्प राज्यात इतर ठिकाणी राबविण्यासाठी मॉडेल तयार करणे.
		४) रुग्णालयात उपचार केलेल्या रुग्णांची संख्या किती
		३) माता मृत्युदर कितीप्रमाणत घट झाली.
	फलनिष्पती	२) अतितीव्र कुपोषण प्रमाणात झालेली घट
93	योजनेची	१) ५ वर्षाचे आतील मुलांचे, बालकांचे मृत्युदर व इतर अर्भक मृत्युदर किती कमी झाले
		करतील
		वार्षिक आढावा घेतील व महान त्यांचे संकलित अहवाल आयुक्तालयास सादर
		८. आयुक्त आदिवासी विभाग व महानचे संचालक हे योजनेचा त्रैमासिक सहामाही व
		संस्थेस बंधनकारक आहे
		७. योजनेस मान्यता मिळाल्यापासुन ५ वर्षात योजना पूर्णपणे अंमलबजावणी करणे महान
		पत्रकावर अर्थ सहाय्य आदिवासी विकास विभाग असे लिहिलेले असावे.
		विभाग कार्यक्रमांतर्गत अशा आशयाचे फलक लावण्यात येतील.सर्व प्रसिध्दी
		६. ज्या तालुक्यांत उपक्रम राबविले जाईल तेथे महाराष्ट्र शासन सर्व आदिवासी विकास
		प्रसिध्द करावा.
		करावा व याशोगाथा संशोधन व राष्ट्रीय/आंतर राष्ट्रीय वैद्यकीय नियतकालीकांमध्ये
		चित्रफिती छायाचित्रे फलनिष्पती अहवाल महान/TDD यांनी त्यांचे स्तरावर जतन
		५. उपक्रमांची अंमलबजावणी करताना व योजना पूर्ण झाल्यावर चांगल्या प्रतीची
		व त्याप्रमाणे खर्च साध्य अहवाल व पूर्णत्व प्रमाणपत्र महान तर्फे आदिवासी विभागास सादर केले जाईल.
		४. प्रकल्पाला मान्यता मिळालेल्या निधीच्या अधिन राहून उपक्रमावर खर्च केला जाईल
		स्टाफची कार्यशाळा प्रशिक्षणे होईल,
		स्तरावरील प्रभाग समन्वयक हे प्रेरिकांच्या मदतीने उपक्रम राबतील याकरीता
		करुन त्यांचे त्रैमासिक, वार्षिक फलश्रुति आदिवासी विभागााला सादर करेल. प्रभाग
		राहील व त्यामध्ये अपेक्षित strategies activities, report, case studies तयार
		३. महान अभियानात काम करणारी जिल्हा तालुका यंत्रणा उपक्रम राबविण्यास बांधील
		/ सरकारी अनुदानातुन मिळेल ते कार्यकर्ते महान चे कर्मचारी राहणार नाहीत.
		प्रभागसंघ ग्रासंघाचा भाग राहतील व त्यांचे मानधन तयार झालेल्या संस्था भागवतील
		२. या उपक्रमामुळे तयार झालेल्या आरोग्यदुत आहार व पोषणसखी विविध प्रकारच्या
		मार्गदर्शिकेद्वारे देण्यात येईल व त्यानुसार महान उपक्रम राबवतील
		output, timeline व अपेक्षित फलश्रुती व त्याचा निधी याबाबतची स्पष्टता
		व आदिवासी विभागांची एकत्रित जबाबदारी राहील प्रत्येक उपक्रमाचे अंतर्गत
		१. निवडलेल्या जिल्हयांमध्ये ठरलेला उपक्रम व्यवस्थत राबविले जावेत याकरीता महान

परिशिष्ट अ

प्रकल्पाचे अंदाजपत्रक

16	विपक्षित				44.4				17.4		£.		95.			99000000	11 2	C16688888	850000		200	\$5000000000000000000000000000000000000	SS0000005
		788	संख्या संख्या	कंतनवर्ष	(कांक विस्तव	4.00	प्रकार प्रकार	2012	एक ज्ञ किमंत्	(B)	斯 斯 斯 斯	OCUPIES!	रकेक विकास		(1986) (1986)		एक्क किनंत	Allega		100000000000000000000000000000000000000	3533	TEM	UNE TO
कर्मचारी	वैद्यकीय पर्ववेशक	मीन	ं	45		48,82,020		36	32,000	94,64,000	6	95	53.500	93,53,66	7.5	42	25,50	95,46,680	864	55.000	विभाग ः २९,२८२	39.04.3mg	26,19,3
विष <u>ष्क</u>	पर्तन बदल व सामाजिक पर्ववेसक	नहिना	1	92	92,000	C.(¥,000	- 8	92	43,7nn	9,40,900	- 4	94	98,420	50,09,000	E,	45		97,99,328		42,		45,68,943	45,64,60
	गरहिती संकलन पर्यवेशक	गहिला	3	45	90,900	3,92,600		99	99,440	¥.91.200		49	92,90%	W.WM.3C0	- 1		93,986	3,03,996		20	9000000	1078077673	(1257)57(5)
	आरोग्यवृत (प्रत्येक गावात २)	श्रीत्साहम नहा	\$c	92	¥,061,	29,89,90	10	- 43	4,484	\$2,35,947	ξο.		8,495	\$4,45,823	- (- 49	4,836	37,94,576	3	- 3	4,863	4,43,530 83,08,264,	9,00,60,09
	पोत्राहार पर्वविक्षक	पहिना	,	45	90,990	*4*359	9	16	49,098	9,39,36,0		45	93,301,	4,45,686	9	ЧЭ	98,550	5 /84 /\$10k		92	96,904	9,93,890	C.04.543
	जोबाहार स्वरांषाकी	मेलाहन क्या		9.5	1,000	X,32,000	,	92	ال ال	8,84,200	ť	92	9,260	4765764	5	114	10000	17.00.665	6	19	2,964	5,57,859	24,58,90
	कार्यक्रम एकुण वेदान बेरीण -	ļ				59,48,66¥		-		4€,08,589					-								
प्रवास			0.000		8 1	100000000000000000000000000000000000000	- 0					9	1	88,68,380			1000	44,25,088			882	90,49,669	3,88,89,64
	मर्थवेद्यम कर्ष (प्रयास, हेबन, दैनिक मत्ता, इत्यादी) आणि रुग्ण परिवहन	भहिना	3n	99	1,640	4,95,000	Je	92	9,046	Ę,C3.9aa	30	45	2,9/2	8,64,464	Эn	45	7,404	558,Co.7	30	114	7.66%	90,34,990	20,0%, 9 81
	आरोग्यदृत प्रशिक्षणासाठी (२ प्रत्येक गांचा	ग्रहिना	60	45	qao	99,000	Şo.	45	909	49,600	ţo	42	954	6,17354	-		-			-			7,40,074
	एकुन परिवहन खर्म					4,15,000			1.0	8,54,400	-	3:		6,40,844	-	10000		9,63,800		-	_	90,36,990	87,98,993
प्रक्रिक्चण खर्च	एवबीसीसी, सम्मान साठी प्रशिक्षण रूर्य	कार्यक्षेत्र	4	1	9E+¤&	55'00'000			Ī	3,52,000												101401110	24,46,000
	एकुण प्रशिक्तम खर्च	- 2				22,00,000			2	9,46,000			-	- 2	-		3-				-		79,52,000
- 37			- 82											- +	-		100	-	-		-	_	3234-54
3	सर्व एकूण खर्च (रु.)	-			T	10,43,624		1000		C\$,80,1997			-	43,54,924				49,99,983	-			9,00,90,999	8,90,00,584

12

<u>परिशिष्ट ब</u>

पाच वर्षातील निर्धारीत कार्यक्रम वेळापत्रक

अ.क्र.	कार्यक्रम	२०१७-१८					२०१	८-१९			२०१५	<u></u> γ−₹ο			२०२०	p-29		२०२१-२२				
	वार्षिक त्रैमासिक	9	२	3	8	9	२	3	8	٩	२	3	8	9	२	3	8	9	2	3	8	
9	अर्थसहाय्य करणारे संस्थेची संवाद	*	*	*																		
२	गावांची निवडकरणे व त्याची संमती घेणे			*	*																	
3	कर्मचारी निवड		*	*																		
8	कर्मचारी प्रशिक्षण			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ч	माहितीसंकलन स्वभाव, वर्तन हयांचा अभ्यास			*	*																	
ξ	माहिती गोळा करणे					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
(9	कर्मचारी प्रशिक्षण			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
۷	संवाद व संपर्काद्वारे सामूहिक वागणुकीत बदल घडविणे					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
9	आजारवर उपचार करणे					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	

प्रस्तावित कामाचा कालावधी